

(別紙様式)

送付先 F A X : 0994-31-0319

メール : kagiken@pref.kagoshima.lg.jp

鹿児島県大隅加工技術研究センター 中澤 行

**「令和8年度 大隅加工技術研究センター 公開デー」
参 加 申 込 書**

機 関 名 : _____

担当者名 : _____

連絡先 (電話) _____

(メール) _____

所属	職名	氏名	施設見学の 有無

注1) 参加される全ての方について記名してください。

注2) 施設見学への参加を希望される方は、上表右端「施設見学の有無」欄に
「○、×」を附してください。

※ 申込期限 令和8年10月23日(金)
(上記期限までに、メール又はFAXにて申込ください)